**ミニラグビーレフリー認定講習申込書**

**（2017年7月9日開催）**

**平　成　　　年　　　月　　　日**

**大阪府ラグビーフットボール協会**

**普及育成委員会　宛**

**スクール名**

（スクール所属の方はスクール単位に取り纏めてお申し込みください）

**人　　　数　　　　　　　　　　名**

**参加者名（フルネームと資格）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **級** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**申し込み責任者名**

**連絡先　電話番号**

　　　　　**メールアドレス**

**申込先**普及育成委員会　スクールレフリー担当長　　城　信忠

メールアドレス　　e-mail：rugby15jyo@yahoo.co.jp

**申込締め切り**平成29年7月3日（月）必着